

施設利用料金早見表(入所)

介護老人保健施設 ケアホームすばる(R5年4月)

第1段階 (老齢福祉年金受給者で世帯全員が市町村民税非課税、または生活保護受給者等)

	介護度	介護サービス費	在宅復帰・療養 支援機能加算	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算	介護職員処遇・ ベースアップ及び 特定処遇	食費	居住費	日常生活費 教養娯楽費	リース代	特別室料	1日合計	1ヶ月合計(31日計算)
多床室 4人部屋	要介護1	831	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748		2,360	73,160
	要介護2	881	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748		2,410	74,710
	要介護3	946	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748		2,475	76,725
	要介護4	1,000	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748		2,529	78,399
	要介護5	1,057	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748		2,586	80,166
	生活保護	公費(本人支払額有りの方はその金額に準ずる)						0	0	250	440		690
多床室 2人部屋	要介護1	831	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748	2,200	4,560	141,360
	要介護2	881	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748	2,200	4,610	142,910
	要介護3	946	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748	2,200	4,675	144,925
	要介護4	1,000	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748	2,200	4,729	146,599
	要介護5	1,057	36	26	19	100~150程度	300	0	250	748	2,200	4,786	148,366
	生活保護	公費(本人支払額有りの方はその金額に準ずる)						0	0	250	440	2,200	2,890

☆全員を対象に加算

初期加算・・・1日 32円(入所後30日間)

短期集中リハビリ加算・・・1回 253円(入所後3ヶ月以内)

安全対策体制加算・・・月1回 21円(入所月のみ1回)

排せつ支援加算・・・月1回 10円

褥瘡マネジメント加算・・・月1回 13円

科学的介護推進加算・・・月1回 42円

リハマネジメント計画書情報加算・・・月1回 34円

☆対象者にのみ加算

認知症短期集中リハビリ加算・・・1回 253円(入所後3ヶ月以内・週3回まで)

療養食加算・・・1日 19円(医師の指示に基づく食事を提供した場合)

所定疾患施設療養費・・・1日 500円(肺炎・尿路感染・带状疱疹・蜂窩織炎の者に対して、投薬・検査・注射・処置等を行った場合。月10日間まで)

【上記の料金表は、全ての項目を記載しておりませんので、目安としてご参照下さい】